

För E coli ser vi en påtaglig resistensutveckling för trimetoprim och ciprofloxacin.

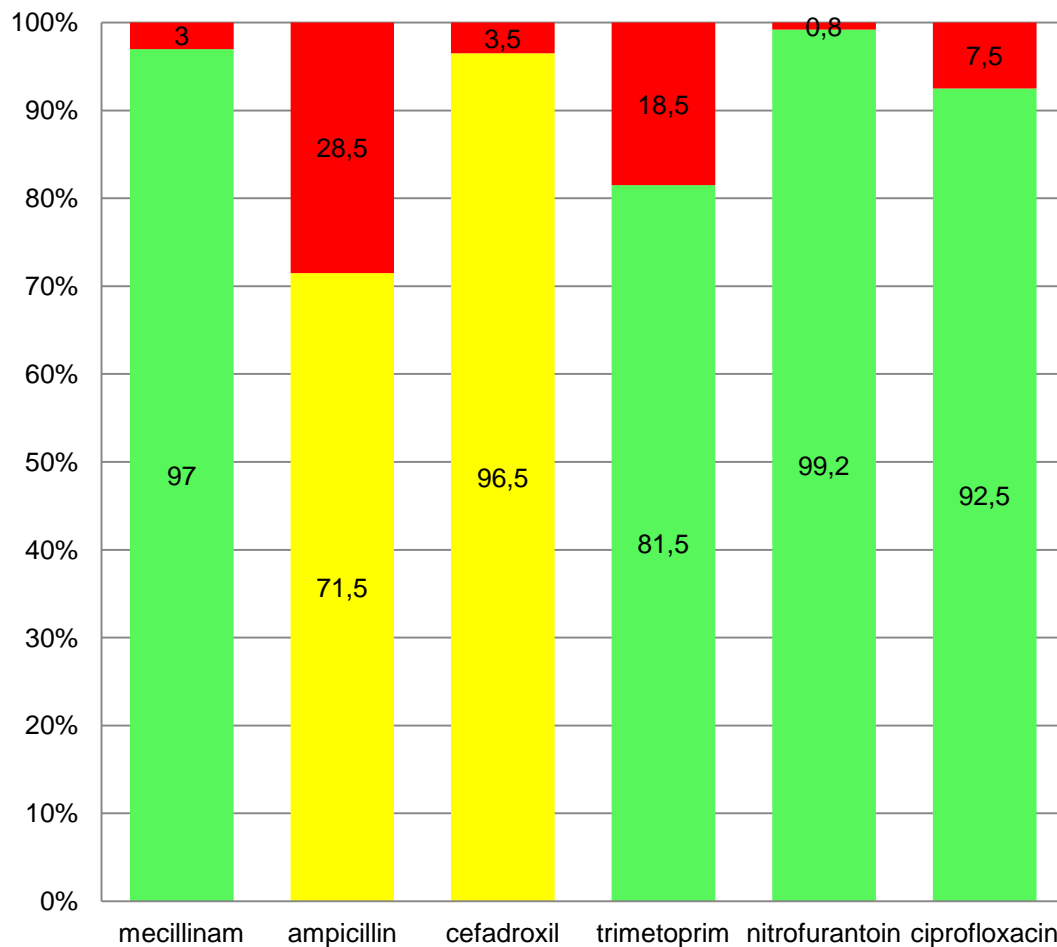
Terapirekommendationerna för nedre urinvägsinfektioner hos kvinnor anger mecillinam och nitrofurantoin som förstahandsalternativ och dessa kan förväntas ha god effekt i de allra flesta fall.

Resistensen mot trimetoprim är nu uppe i 18,5 %.

För ampicillin och cefadroxil klassas normalpopulationen som I men medlen kan fortfarande användas vid nedre UVI pga. mycket höga koncentrationer i urinen. Resistensen mot ampicillin är dock så utbredd att detta medel ej bör användas empiriskt.

Ciprofloxacin skall ej ges empiriskt i första hand vid nedre UVI utan reserveras för komplicerade eller recidiverande infektioner och då efter odlingsverifiering och resistensbestämning.

E coli 2011



Oxacillin är förstahandspreparat vid misstänkta stafylokockinfektioner. Stammar med resistens mot oxacillinpreparat (MRSA) har dock blivit allt vanligare och vi står nu inför en situation där MRSA sprids i samhället utan möjlighet att kontrollera. Spridning på sjukhusen har vi kunnat bemästra i stor utsträckning vilket gjort att vi haft en unikt låg prevalens av MRSA i Sverige. Tyvärr ser vi nu en kraftig ökning i samhället.

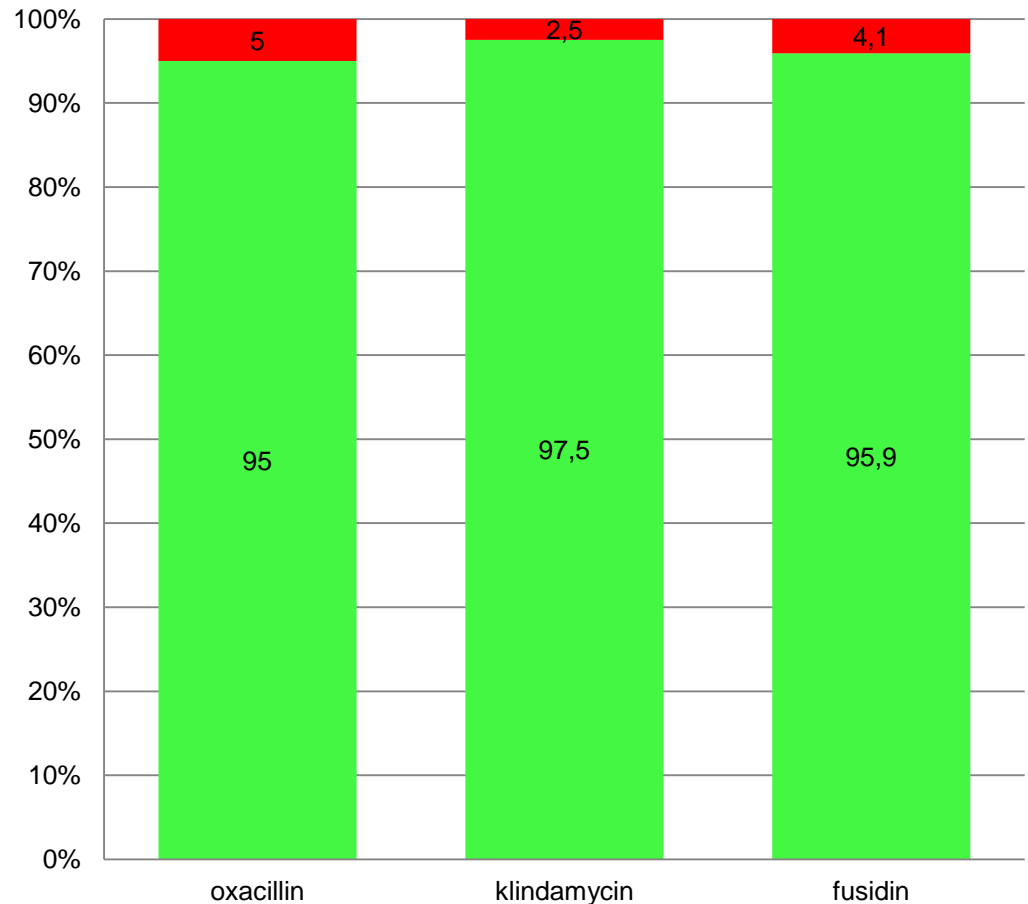
Den relativa förekomsten i diagrammet, 5%, är dock falskt hög då patienter med MRSA kontrollodlas i stor utsträckning. För antalet nyanmälda fall, se nedan.

Oxacillinkänsliga stafylokocker är också känsliga för cefadroxil.

Resistensen mot andrahandspreparatet klindamycin har varit tämligen konstant på en låg nivå de senaste åren.

Den fucidinsyreresistenta klonen som spreds i landet och framför allt orsakade impetigo hos barn har minskat i utbredning och resistensen är nu lägre än på flera år.

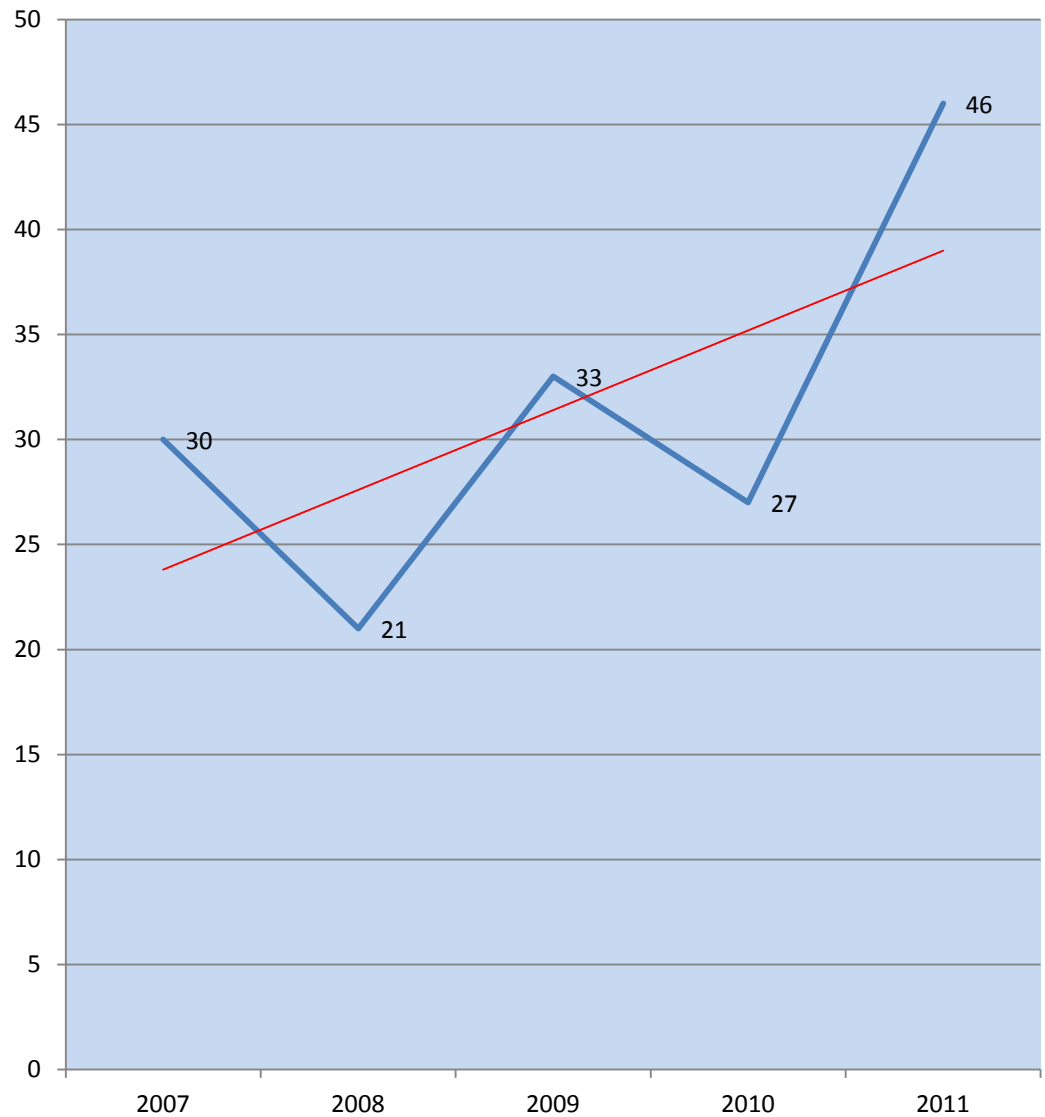
Staphylococcus aureus 2011



MRSA Värmland, antal fall

Antal nyanmälda fall av MRSA i Värmland 2007-2011.

En kraftig ökning ses mellan 2010 och 2011. Om detta är ett trendbrott visar sig när vi får siffrorna för 2012.



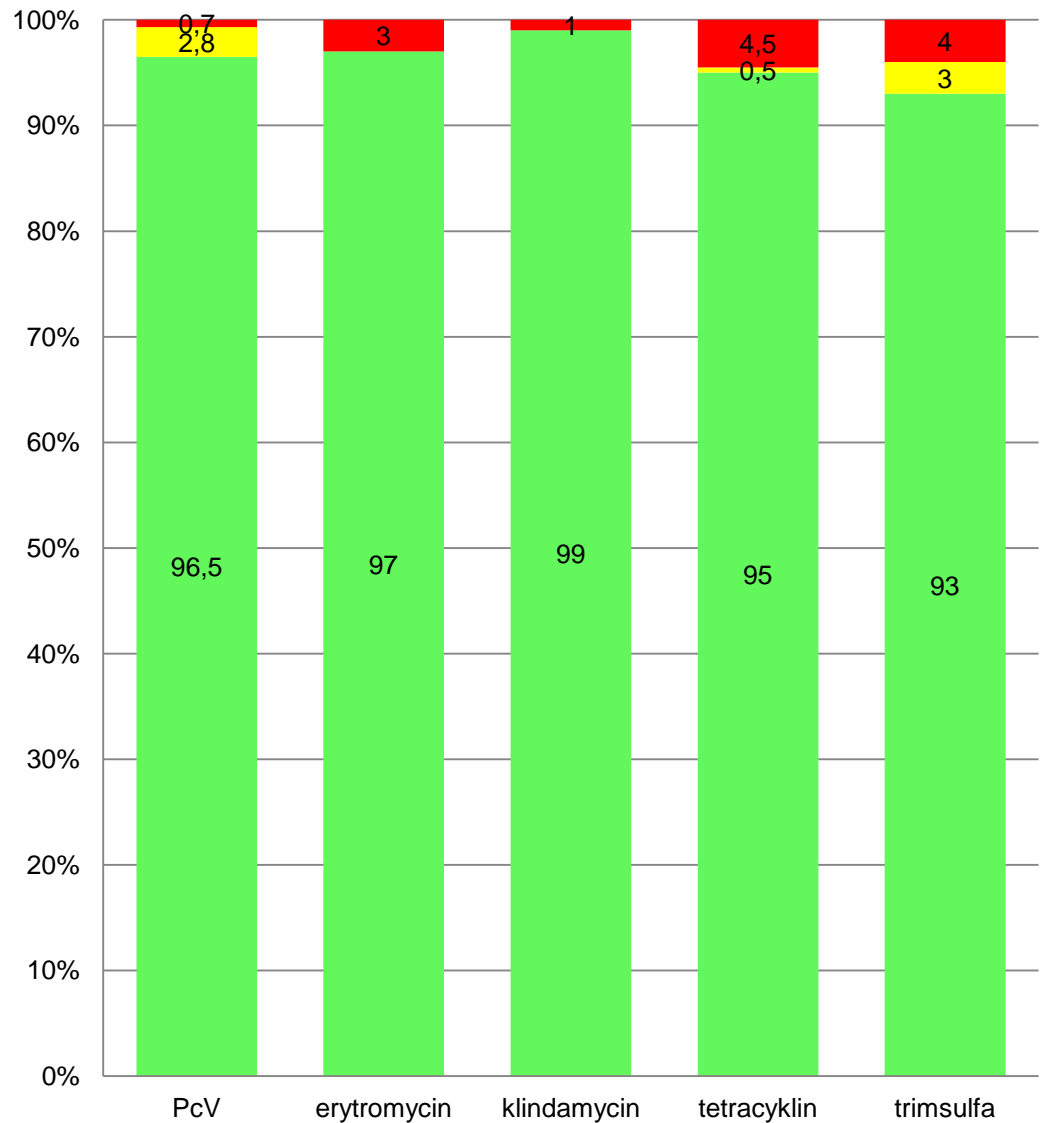
Pneumokocker 2011

Penicillinresistenta pneumokocker är fortfarande mycket ovanligt i Värmland. De få isolat vi hittar kommer regelmässigt från utlandet. Här är adoptivbarn från Ostasien en särskild riskgrupp.

Även resistensen mot andrahandspreparaten erytromycin och klindamycin är mycket låg.

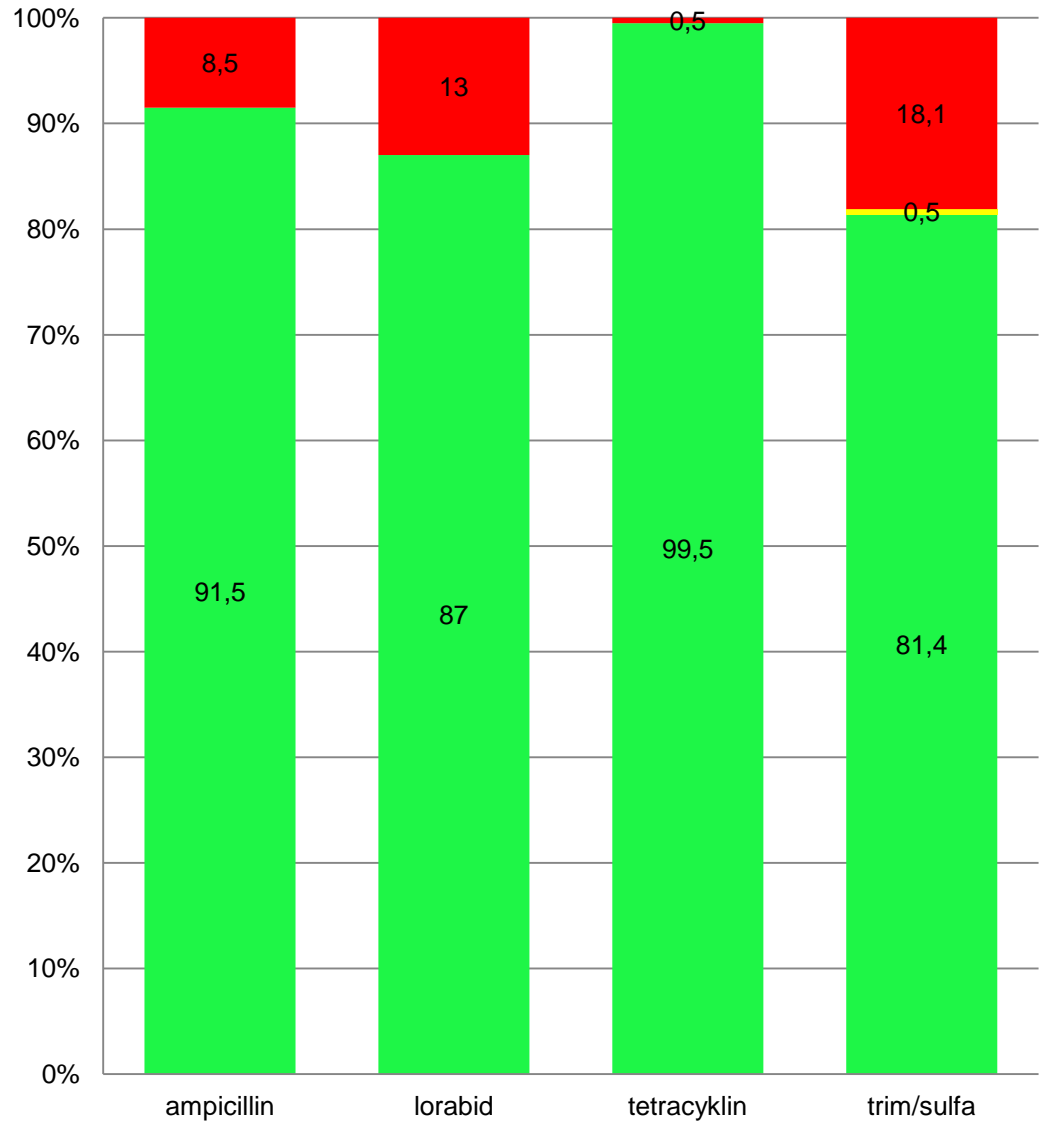
Tetracyclinresistensen är ovanligt variabel och ligger runt fem procent.

Noterbart är att isolat med nedsatt känslighet för trim/sulfa, som ibland används vid luftvägsinfektioner hos barn, är 7 procent.



Resistensutvecklingen hos Haemophilus influenzae oroar. Betalaktamasproducerande stammar utgör knappt 10% av populationen. Kromosomal resistens är mycket svårtolkad då den beror på tillfälliga mutationer i PBP-genen och är mycket heterogen. De flesta stammar som har någon form av kromosomal resistens är faktiskt känsliga för ampicillin vid MIC-testning. I Värmland är tetracyklinresistens ovanligt medan resistensen mot trim/sulfa närmar sig 20 %. Ett tredjehandsalternativ är kinoloner där resistens mot ciprofloxacin knappast förekommer i Värmland.

Haemophilus influenzae 2011



Grupp A streptokocker 2011

Penicillinresistens hos grupp A streptokocker har ännu ej beskrivits!
Även resistensen mot andrahandspreparaten cefadroxil, erytromycin och klindamycin är mycket låg.
Resistens mot tetracyklin (som ju primärt inte är ett medel mot grupp A streptokocker men ofta används vid övre luftvägsinfektioner) förekommer hos ca 7% av isolaten.

